


# Pronta para começar uma vida nova?




Desde 1972, o programa de Prêmio de Educação e Capacitação para Mulheres (anteriormente Prêmios de Oportunidade para Mulheres) distribuiu mais de \$30 milhões de dólares para milhares de mulheres que superaram a pobreza, violência doméstica e sexual, divórcio, morte de cônjuge, ou outros desafios de vida. Elas são mulheres—como você—que tiveram coragem e determinação de dar uma virada em suas vidas.

viva o  
**SEU**  
sonho   
Prêmio de Educação e Habilitação para Mulheres®



As receptoras podem usar o dinheiro do prêmio para compensar os custos associados com seus esforços na obtenção de um maior nível educacional, incluindo livros, cuidados infantis e transporte. O programa conhece em nível local de clube Soroptimista, onde as quantias de prêmios variam. As receptoras de prêmios de clube são então qualificadas a receber prêmios em nível regional, os quais são outorgados através das 28 regiões geográficas da Soroptimista. Atualmente, cada região Soroptimista oferece um prêmio de primeiro lugar de \$5.000,00 dólares.



A maioria das regiões outorgam prêmios adicionais de \$3.000,00 dólares. A recebedora regional de primeiro lugar então se qualifica a um dos três prêmios finalistas de \$10.000,00 dólares.

A Soroptimista também oferece prêmios através de sua sede para candidatas que não moram dentro dos limites territoriais de um clube Soroptimista.

Todos os anos cerca de \$1.7 milhões de dólares são outorgados através do programa de Prêmio Sonho.



powered by volunteers of  
**SOROPTIMIST**®



empowered by activists of  
**LIVEYOURDREAM.ORG**®

## Instruções:

As inscrições para o Prêmio Viva o Seu Sonho -Educação e Capacitação para Mulheres (antigamente Prêmios Soroptimista de Oportunidade para Mulheres) devem ser recebidas no endereço indicado no 4o passo até o dia **15 de novembro**. As recebedoras de prêmios serão notificadas entre os meses de Janeiro e Junho. Nem todas as concorrentes serão escolhidas para recebimento de prêmios. Inscrições só podem ser enviadas a sede da SIA ou a um clube. A sua inscrição será examinada por um painel de juízes, mas todas as suas informações permanecerão confidenciais e não serão compartilhadas sem a sua permissão.

## 1º passo: Determine se você está qualificada

Você se qualifica se for uma mulher que:

- Fornece o principal apoio financeiro para si e seus dependentes. Dependentes podem incluir filhos, cônjuge, companheiro, irmãos ou pais.
- Têm necessidade financeira.
- Está matriculada, ou foi aceita em um programa vocacional, de treinamento de habilidades ou a um curso de graduação.
- Está motivada a alcançar seus objetivos profissionais e educacionais.
- Mora em um dos países/territórios membros da Soroptimista Internacional das Américas (Argentina, Bolívia, Brasil, Canadá, Chile, Colômbia, Equador, Guam, Japão, Coreia, México, Ilhas Marianas do Norte, Panamá, Paraguai, Peru, Filipinas, Porto Rico, Taiwan, Estados Unidos da América, Venezuela).
- Não recebeu anteriormente um Prêmio Soroptimista de Oportunidade para Mulheres ou Premio Viva o Seu Sonho.
- Não têm um diploma universitário.
- Não é uma sócia ou funcionário da Soroptimista Internacional das Américas, ou família imediata de sócia ou funcionário.

## 2º passo: Fale sobre você

Preencha a inscrição de prêmios nos contando um pouco sobre você. A sua informação será mantida em confidencialidade e compartilhada somente com os avaliadores, a não ser que você nos dê permissão por escrito para usar a sua história para divulgar o programa. \*\*Você deve usar o [Adobe Reader](#)– download gratuito – para preencher o formulário. Se você não usar o Adobe Reader, as suas respostas na inscrição não serão gravadas e salvas e a inscrição que você enviar estará em branco.\*\*

1o Passo: Faça o download do [Adobe Reader](#).

2o Passo: Salve uma cópia da inscrição no seu computador.

3o Passo: Abra o Adobe Reader DC.

4o Passo: Na coluna da esquerda, escolha 'My Computer' (meu computador) e ache onde você salvou a inscrição.

5o Passo: Abra a inscrição dentro do Adobe Reader DC.

6o Passo: Ponha o mouse sobre a primeira caixa azul de texto e clique.

7o Passo: Digite suas respostas na inscrição. (Nota: Você não pode mudar o tamanho da letra. Por favor limite suas respostas ao espaço fornecido.)

8o Passo: Assim que todas as partes do formulário estiverem preenchidas, escolha "File" e escolha "Save As" (Salvar como) no menu suspenso.

9o Passo: Mude o nome do "File" (Arquivo) (por exemplo, "LYDApplicationLG" onde LG seria suas iniciais.)

10o Passo: Clique "Save" (Salvar)

11o Passo: Envie

## 3º passo: Peça a pessoas nos contarem sobre você

Você precisará de duas pessoas diferentes – que não são seus parentes – para preencher os formulários de referência que você recebeu com esta inscrição. Recomendamos que você peça referências de pessoas que conhecem você da escola ou no lugar de trabalho. Envie por e-mail este formulário para suas referências, e peça a eles e-mail de volta para você os formulários preenchidos. Somente serão aceitas duas referências. Por favor use o formulário e não envie cartas de referência.

## 4º passo: Envie a sua inscrição

Anexe a sua inscrição e dois formulários de referência a um e-mail e o envie para [applications@soroptimist.org](mailto:applications@soroptimist.org) até dia 15 de novembro. Materiais extras, tais como apresentações, fotos, etc., não serão considerados. Inscrições incompletas, ou inscrições recebidas sem formulários de referência, não serão consideradas.

## Perguntas

Se você tiver alguma dúvida, entre em contato com a pessoa listada acima ou com a sede da Soroptimista através do e-mail [siahq@soroptimist.org](mailto:siahq@soroptimist.org).

## Pronta para se inscrever?

Comece a sua inscrição agora mesmo na verso desta página! Desejamos-lhe muita sorte em conseguir seus objetivos educacionais e profissionais.



# Pronto, Viva o Seu Sonho!

*Comece a sua inscrição agora.*

## Parte I. Informação Pessoal

Nome (Nome, inicial do nome do meio, sobrenome):

Endereço (rua e número):

Cidade/Província:

Estado:

CEP:

País:

Telefone:

Endereço de e-mail:

Data de nascimento:

Estado civil:

Maior grau de estudos completados :

Data de conclusão:

Número de dependentes você que sustenta (não incluindo você):

Como eles são relacionados a você (filhos, cônjuge, pais, etc.):

Idades (se são crianças):

## Parte II: Quais são seus objetivos profissionais e de educação?

A. Qual o nome da escola ou programa de treinamento que você está cursando ou está matriculada?

B. O que você está estudando? (Por exemplo, Bacharelado em enfermagem ou certificado em informática.)

C. Quando você irá terminar seus estudos (mês e ano)?

D. Você está trabalhando enquanto você está estudando (marque um)?  Sim  Não

Se sim, quantas horas por semana? \_\_\_\_\_

E. Em 300, ou menos, palavras, nos conte sobre os seus objetivos profissionais, e especifique como estes estudos e treinamento apoiam estes objetivos.

### Parte III: Informação Financeira



As receptoras do Prêmio Viva o Seu Sonho são escolhidas em parte com base nas necessidades financeiras. Compartilhe informação sobre a sua renda e despesas anuais. Seja o mais exata possível.

**A. RENDA:** No quadro abaixo, liste a sua renda e poupança familiar ANUAL (do dinheiro que tem após dedução dos impostos).

Emprego:	\$ _____ por ano	Ajuda do Governo:	\$ _____ por ano
Poupança:	\$ _____ por ano	Social Security (Somente EUA):	\$ _____ por ano
Pensão Alimentícia aos Filhos:	\$ _____ por ano	Empréstimos:	\$ _____ por ano
Pensão Alimentícia:	\$ _____ por ano	Bolsas de Estudo:	\$ _____ por ano

Liste qualquer outra renda, incluindo renda que outros membros da família recebem.

Fonte: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ por ano

Fonte: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ por ano

Fonte: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ por ano

**TOTAL ANUAL DE RENDA \$:** \_\_\_\_\_

**B. DESPESAS:** Liste a sua despesa familiar ANUAL no quadro abaixo.

Moradia:	\$ _____ por ano	Luz/agua:	\$ _____ por ano
Alimentação:	\$ _____ por ano	Médico:	\$ _____ por ano
Cuidados Infantis:	\$ _____ por ano	Transporte:	\$ _____ por ano
Mensalidade escolar:	\$ _____ por ano	Livros:	\$ _____ por ano

Liste abaixo outras despesas.

Despesa: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ por ano

Despesa: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ por ano

Despesa: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ por ano

**TOTAL ANUAL DE DESPESAS \$:** \_\_\_\_\_



## Parte IV: Nos conte mais sobre você

O Prêmio Soroptimista Viva o Seu Sonho: Educação e Treinamento é sobre ajudar mulheres que enfrentam dificuldades econômicas e pessoais a viver seus sonhos. Desde 1972 este prêmio tem dado prêmios em dinheiro para milhares de mulheres para ajudá-las alcançar seus objetivos profissionais e de educação. O programa ajuda mulheres a construir uma vida melhor para si e seus dependentes. Você acha que este prêmio poderia ajudar você a viver seus sonhos? Nos conte em 750, ou menos, palavras sobre os desafios que você enfrentou e como você acha que este prêmio poderia ajudá-la a viver o seu sonho.

## Parte V: Acordo

Leia cuidadosamente as seguintes informações. Quando você assina abaixo, você está concordando com o que você leu.

- Eu certifico que, de acordo com os meus melhores conhecimentos, todas as informações dadas nesta inscrição são completas e corretas. Eu irei notificar a Soroptimista se houver alguma mudança.
- Eu entendo que este prêmio não é uma bolsa de estudos e, portanto, sujeito a impostos para moradores dos Estados Unidos. (Para maiores informações consulte a publicação 520 do IRS. (Moradores de outros países devem consultar as suas leis de impostos locais.)
- Eu certifico que esta é a única inscrição que eu fiz este ano—em qualquer formato ou para qualquer endereço—para o Prêmio Viva o Seu Sonho.
- Eu entendo que minha inscrição pode ser enviada eletronicamente para avaliação.
- Eu entendo que a minha inscrição se torna propriedade da Soroptimista Internacional das Américas. A inscrição é mantida em confidencialidade, a não ser que a concorrente dê permissão por escrito para a Soroptimista liberar informações para fins de divulgação do prêmio.

Assinando ou digitando o seu nome abaixo, você se adere aos requisitos acima.

---

Assinatura da concorrente

Data

## Como você soube sobre o Prêmio Soroptimista Viva o Seu Sonho?

Um clube Soroptimista local

Uma amiga, parente ou colega de trabalho

Orientador ou conselheiro de profissões em minha escola

Mídia Social

Um folheto afixado na minha comunidade

Pesquisa na Internet

Pesquisas em banco de dados sobre bolsas de estudos \_\_\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_

Obrigada por se inscrever ao Prêmio Viva o Seu Sonho.  
Parabéns por tudo o que você realizou até agora!



SOROPTIMIST

Best for Women®



Soroptimist International  
of the Americas

1709 Spruce Street  
Philadelphia, PA 19103-6103  
215-893-9000  
[www.Soroptimist.org](http://www.Soroptimist.org)  
[www.LiveYourDream.org](http://www.LiveYourDream.org)